

■マイナ保険証の方    病院の診療情報取得に同意されますか？    ☐同意する    ☐同意しない

※当院は診療情報を取得・活用することにより質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するためマイナ保険証の利用にご協力をお願いします。

No. 1

## 問診票

\*当日までにご記入のうえ、ご持参ください。

お子さんの<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_ 男・女    年    月    日生まれ

〒

住所 \_\_\_\_\_ ※マンション名もご記入ください

電話番号    <自宅> \_\_\_\_\_    <携帯> \_\_\_\_\_

所属(園・学校名) \_\_\_\_\_ 未就園・年少・年中・年長    年生    (    歳)

\*現在困っていることや相談したいことについて、具体的にお書きください。

\*それは、いつ頃からご心配になりましたか。また、それに対してどのような対応をされましたか。具体的に工夫されていることや試していらっしゃるがあれば教えてください。

\* 中央療育センターをどこでお知りになりましたか？(あてはまるものに○をつけてください)

- ・保健センター    ・病院    ・園    ・学校    ・親戚    ・知人    ・インターネット  
・その他(    )

\* 同居のご家族(ご本人以外)についてお書き下さい。

| 続柄 | 氏    名 | 生年月日 | 職業または学校など |
|----|--------|------|-----------|
| 父  |        |      |           |
| 母  |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |
|    |        |      |           |

記入日：    年    月    日

記入者：

※その他連絡先(当日必要があればご記入をお願いすることがあります)：

# I 妊娠・出産の経過、健診などについてご記入ください

## 1 妊娠経過

蛋白尿    なし・あり（    カ月）    切迫流産    なし・あり（    カ月）  
むくみ    なし・あり（    カ月）    切迫早産    なし・あり（    カ月）  
高血圧    なし・あり（    カ月）    その他    なし・あり（    カ月）

## 2 出産時の様子

在胎（    ）週    出産した病院（    ）  
出生体重（    ）g    身長（    ）cm    胸囲（    ）cm    頭囲（    ）cm  
分娩の経過（当てはまるものに○をつけてください）  
頭位    骨盤位（逆子）    鉗子分娩    吸引分娩    帝王切開    仮死  
その他の出産時の異常（    ）

## 3 新生児期の様子

保育器の使用    なし・あり    黄疸    なし・あり    哺乳の問題    なし・あり  
新生児聴覚スクリーニング検査    受けた・受けていない

## 4 発達について

首のすわり（    ）カ月    寝返り（    ）カ月    おすわり（    ）カ月  
腹ばい（    ）カ月    四つばい（    ）カ月    つかまり立ち（    ）カ月  
つたい歩き（    ）カ月    歩き始め（    ）カ月    利き手（右利き・左利き）  
人見知りの程度（    ）    言葉の出始め（    ）カ月    2 語文になった時期（    ）

## 5 乳幼児健診などで指摘されたことがありましたか

3 か月健診    指摘なし・あり（具体的な内容    ）  
1 歳半健診    指摘なし・あり（具体的な内容    ）  
3 歳児健診    指摘なし・あり（具体的な内容    ）  
就学時健診    指摘なし・あり（具体的な内容    ）

## 6 今までにかかったことのある病気

けいれん    なし・あり（いつ頃：    ）  
頭部外傷    なし・あり（いつ頃：    ）  
その他（    ）

## 7 療育センター・医療機関・相談機関への受診歴

|   | 受診時期（歳） | 医療機関・相談機関名 | 診断・治療や指導の内容 |
|---|---------|------------|-------------|
| ① |         |            |             |
| ② |         |            |             |
| ③ |         |            |             |

## 8 今まで受けた検査（受けた検査に○をつけて、時期と結果について余白にご記入ください）

脳波検査    CT・MRI    知能検査    心理検査

**Ⅱ 幼児期から今までのお子さんの様子を教えてください。****1 幼稚園・保育園（\_\_\_\_\_園）**

- \* どんなタイプのお子さんでしたか（例：おっとり、やんちゃなど。長所・短所含めて）
- \* 家庭での様子（遊び、家族との関係、生活リズム、身の回りのことで気になったこと、印象に残るエピソードがあればお書きください）。
- \* 園での様子 <集団場面での様子、友達との関係など>
- \* 好きだったこと・得意だったこと
- \* 嫌いだったこと・苦手だったこと

**2 小学校（\_\_\_\_\_小学校 1年から卒業までの変化も含めてお書きください）**

- \* どんなタイプのお子さんでしたか（大人しい、活発など。長所・短所含めて）
- \* 家庭での様子（遊び、家族との関係、生活リズム、身の回りのことで気になったこと、印象に残るエピソードがあればお書きください）。
- \* 学校での様子 <授業中の様子、友達との関係など>
- \* 好きだったこと・得意だったこと
- \* 嫌いだったこと・苦手だったこと

**3 中学校（\_\_\_\_\_中学校 1年から卒業までの変化も含めてお書きください）**

- \* どんなタイプのお子さんですか（大人しい、活発など。長所・短所含めて）
- \* 家庭での様子（遊び、家族との関係、生活リズム、身の回りのことで気になること、印象に残るエピソードがあればお書きください）。
- \* 学校での様子<授業態度、友人関係など>
- \* 好きなこと・得意なこと
- \* 嫌いなこと・苦手なこと

### Ⅲ 学習面について教えてください。

- 1 得意な科目（ ）  
テストの平均的な点数・通知表の評価など、わかる範囲でお書きください。
- 2 苦手な科目（ ）  
テストの平均的な点数・通知表の評価など、わかる範囲でお書きください。
- 3 読み書きについて気になる点がありますか？  
なし・あり（具体的に）
- 4 計算について気になる点がありますか？  
なし・あり（具体的に）
- 5 極端な不器用さ、視力、聴力などで気になる点がありますか？  
なし・あり（具体的に）

### Ⅳ その他

- 1 以下のような問題があれば（過去も含めて）、時期と状況、そのときの対応についてお書きください。  
＊不登校    いじめ    家庭内暴力    非行    その他（ ）
- 2 お子さんの相談の他に、ご家族についてご心配なこと、問題と思うこと（過去～現在）を、差し支えなければお書きください（介護・経済・夫婦間の問題など）。
- 3 お子さんやご家族にとって、よい変化や兆しと思われることがあればお書きください。
- 4 現在お子さんが取得している手帳があればご記入ください  
・身体障害者手帳（      種      級      ）  
・精神障害者保健福祉手帳（      級      ）      ・愛護手帳（      度      ）

お子さんの氏名 \_\_\_\_\_

乳幼児期の様子について、あてはまるところに○を付けてください。

| 乳児期（0～1歳くらい）の様子          | あてはまる | 少しあてはまる | あてはまらない |
|--------------------------|-------|---------|---------|
| 母親を視線で追わなかった             |       |         |         |
| あやしても喜ばなかった              |       |         |         |
| 人見知りが激しかった               |       |         |         |
| 人見知りをしなかった               |       |         |         |
| おとなしくて手がかからない子だった        |       |         |         |
| 音がしても知らんぷりをしていた          |       |         |         |
| 抱きにくい子だった                |       |         |         |
| おもちゃへの興味が少なかった           |       |         |         |
| 欲しいものや見つけたものを指さして訴えなかった  |       |         |         |
| 大人が指さして知らせると、指さした方を見なかった |       |         |         |
| 睡眠が不規則だった                |       |         |         |
| 喃語（「マママ」、「ダーダ」など）が少なかった  |       |         |         |
| おとなの動作のまねをしなかった          |       |         |         |

| 幼児期（1～6歳くらい）の様子               | あてはまる | 少しあてはまる | あてはまらない |
|-------------------------------|-------|---------|---------|
| 視線が合わなかった                     |       |         |         |
| 名前を呼んでも振り向かなかった               |       |         |         |
| 興味のある物を指差して示さなかった             |       |         |         |
| クルクル回る・つま先歩きなどの奇妙な動作があった      |       |         |         |
| 回転する物（換気扇、タイヤなど）を見るのが好きだった    |       |         |         |
| おもちゃや瓶などの日用品を並べる遊びに没頭した       |       |         |         |
| 同じビデオを繰り返し見たり、特定の場面を繰り返し見た    |       |         |         |
| ロゴマーク、道路標識、数字、文字に強い興味があった     |       |         |         |
| 同じ質問を何度もした                    |       |         |         |
| 普段通りの手順やスケジュールが急に変更になると混乱した   |       |         |         |
| 言葉の遅れがあった                     |       |         |         |
| 自分の言いたいことだけを一方通行で言って会話が続かなかった |       |         |         |
| オウム返しの応答が目立った                 |       |         |         |
| CMやアニメのセリフを覚えてそのままの言葉で繰り返し言った |       |         |         |
| 落ち着きがなく、興味のある物の方へ突進していった      |       |         |         |
| 特定の音を嫌がったり、怖がったりした            |       |         |         |
| 身体に触れられることが嫌いだった              |       |         |         |